



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Educación

Anexo II

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL CURSO DE FORMACIÓN PREPARATORIO PARA EL ACCESO A
CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

A. DATOS DEL SOLICITANTE	APELLIDOS		NOMBRE		DNI / NIE / PASAPORTE	
	LUGAR DE NACIMIENTO					FECHA DE NACIMIENTO
	Localidad:		Provincia:	País:		(dd/mm/aaaa)
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
	C/ nº piso letra/escalera C.P. Provincia: Localidad: Municipio:					
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	

B. EXPONE	<input type="checkbox"/> No reunir ninguno de los requisitos académicos exigidos para acceder a los ciclos formativos de grado medio.
	<input type="checkbox"/> Tener 17 años como mínimo, cumplidos en el año natural en el que comience el curso preparatorio.
	<input type="checkbox"/> Estar empadronado en la comunidad autónoma de Castilla y León.

C. SOLICITA	1. Ser admitido/a en el curso de formación preparatorio para el acceso a los ciclos formativos de Grado Medio de FP
	2. En su caso, la CONVALIDACIÓN / EXENCIÓN de las siguientes competencias básicas: <input type="checkbox"/> Comunicativa en Lengua Castellana (nivel 3) <input type="checkbox"/> Matemática (nivel 3) <input type="checkbox"/> Digital (nivel 3)
	3. CENTRO DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS en el que desea realizar el curso:

D. APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN	D.1.- Documentos acreditativos de identidad (DNI/NIE/Pasaporte) y de empadronamiento	
	<input type="checkbox"/> Aporto copia del DNI/NIE	
	<input type="checkbox"/> Aporto copia del pasaporte	
	<input type="checkbox"/> Aporto copia del certificado de empadronamiento en la comunidad autónoma de Castilla y León	
	D.2.- Documentos acreditativos de haber superado estudios que puedan ser objeto de convalidación o exención de alguna competencia básica (aportar <u>únicamente</u> en los casos en los que se desee solicitar convalidación o exención; no para los que vayan a realizar el curso completo).	
	<input type="checkbox"/>	Historial académico <input type="checkbox"/> Libro de Escolaridad
	<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de las materias superadas de cuarto curso de educación secundaria obligatoria
	<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de los ámbitos superados en otras convocatorias de pruebas libres para la obtención del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria para mayores de 18 años
	<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de los módulos de tipo IV superados de los ámbitos de conocimiento en los que se organiza la enseñanza secundaria para personas adultas
	<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de los ámbitos y materias superados del programa de diversificación curricular de cuarto curso de educación secundaria obligatoria
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de las materias de bachillerato / BUP/ COU superadas	
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa de los ámbitos superados en el 2º curso de Formación Profesional Básica / FP de Grado Básico	
<input type="checkbox"/>	Certificación acreditativa la superación de programas de educación no formal de desarrollo y refuerzo de competencias básicas de nivel 2 (competencia matemática, competencia lingüística en lengua castellana, competencia digital y en el tratamiento de la información) en algún centro público de educación de personas adultas de Castilla y León (Orden EDU/661/2012, de 1 de agosto)	
<input type="checkbox"/>	Otras certificaciones y documentación	

INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial con la finalidad de gestionar el curso de formación preparatorio para el acceso a ciclos formativos de grado medio / grado superior. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

El firmante declara bajo su responsabilidad que cumple con los requisitos exigidos y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En a de de

Fdo.:
(El/La solicitante)

Fdo.:
(Padre, madre o tutor, si el solicitante es menor de edad)

SR. / SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO DE EDUCACIÓN DE PERSONAS ADULTAS